**ULUBEY HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

**Formda imzası bulunan kursiyerler olarak,müdürlüğünüzce………………………………….. kursu açılmasını istiyoruz.Kurs için gerekli olan salon…………………………………………………..tarafından temin**

**edilmiş olup, kursun açılması hususunda;**

**Bilgilerinizi ve gereğini arz ederiz.**

 ……./.…./20….

 **Kurs Yeri Temin Eden Kurum Temsilcisi** **Kursta Görevlendirilen Öğretici**

 **İmza İmza**

 ………………………………………........ ……………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gün** | **Pazartesi** | **Salı** | **Çarşamba** | **Perşembe** | **Cuma** | **Cumartesi** | **Pazar** |
| **Saat** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Başlama Tarihi : ……/……/20….. Bitiş Tarihi : ……/……/20….. Kursun Süresi :…………………..** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **S.N** | **TC Kimlik No** | **Adı Soyadı** | **Doğum Tarihi** | **Spor engeli var mı?****(E/H)** |  | **Eğitim** **Durumu** | **Telefon** | **İmza****(18 Yaş altı İse Veli İmzası)** |
| 1 |   |   | …./.…/……. |  |  |  | 0(…...) …… …… …. |  |
| 2 |   |   | …./.…/……. |  |  |  | 0(…...) …… …… …. |  |
| 3 |   |   | …./.…/……. |  |  |  | 0(…...) …… …… …. |  |
| 4 |   |   | …./.…/……. |  |  |  | 0(…...) …… …… …. |  |
| 5 |   |   | …./.…/……. |  |  |  | 0(…...) …… …… …. |  |
| 6 |   |   | …./.…/……. |  |  |  | 0(…...) …… …… …. |  |
| 7 |   |   | …./.…/……. |  |  |  | 0(…...) …… …… …. |  |
| 8 |   |   | …./.…/……. |  |  |  | 0(…...) …… …… …. |  |
| 9 |   |   | …./.…/……. |  |  |  | 0(…...) …… …… …. |  |
| 10 |   |   | …./.…/……. |  |  |  | 0(…...) …… …… …. |  |
| 11 |   |   | …./.…/……. |  |  |  | 0(…...) …… …… …. |  |
| 12 |   |   | …./.…/……. |  |  |  | 0(…...) …… …… …. |  |
| 13 |   |   | …./.…/……. |  |  |  | 0(…....) …… …… .. |  |
| 14 |   |   | …./.…/……. |  |  |  | 0(…...) …… …… …. |  |
| 15 |  |  | …./.…/……. |  |  |  | 0(…...) …… …… …. |  |
| 16 |   |   | …./.…/……. |  |  |  | 0(…...) …… …… …. |  |
| 17 |  |  | …./.…/……. |  |  |  | 0(…...) …… …… …. |  |
| 18 |  |  | …./.…/……. |  |  |  | 0(…...) …… …… …. |  |
| 19 |  |  | …./.…/……. |  |  |  | 0(…...) …… …… …. |  |
| 20 |  |  | …./.…/……. |  |  |  | 0(.…..) …… …… …. |  |

|  |
| --- |
| Tarih : |
| Gereği : |
| İmza/Paraf : |

**Ekler**

**1**-Nüfus Cüzdanı Fotokopisi

 **2**-Spor Kurslarında Lisans-Sağlık Raporu(Vizeli)